義大醫療財團法人義大醫院人體試驗暨研究委員會

研究結束後檢體管理說明表

IRB案號		計畫主持人姓名	
計畫名稱(中文)			

1. 研究結束後，剩餘____筆研究檢體未使用，檢體存放地點：

2. 研究結束後未使用的研究檢體處理方式

☐ A.受試者書面同意繼續提供義大醫院從事其他方面研究，請續填A-1。

A-1.共____筆，是否已另外向本會提出申請案?

☐是，IRB案號：____。

☐否，請說明：_____。

☐ B.預計再次取得受試者書面同意提供義大醫院從事其他方面研究，請續填B-1。

B-1.共____筆，是否已另外向本會提出申請案?

☐是，IRB案號：____。

☐否，請說明：_____。

☐ C.其他。請說明:

計畫主持人簽名/日期：